	MI	ULTIPI FEE CA	E DEP	ENDEN	VT.CLA	IM	SER	SERIAL NO.					FILING DATE			
-	FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)							
-			1 77	· ·		(CLAIMS			·		-		<u></u>		
	AS F	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			
1	/-	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.		DEP.	IND.	DEF		
2			1]	1					mu.	DEI		
3							5									
5			-				5									
6	1 1			<i></i>			5									
7			-	/	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	5									
8	-						5									
. 9							55									
10			X				6.0			-	·					
12			/\	·			61		·							
13			-/- 	 			62									
14	1-			1			63							<u></u>		
15							65			· .						
16 17			/		·		66									
18			/ -			· ·	67									
19		7					68	_								
20			=				69 70									
21 22		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					$\frac{70}{71}$									
23		-					72									
24.						· .	73									
25							74									
26				-			76									
27 28			-				77									
29			1-	₹			78									
30				-		·	79									
- 31				-			80		·							
32				_			82									
34							· 83									
35				1-			84									
36				1:1			85 86	-								
37				1,			87									
38							88				-					
40							89									
41	·						. 90									
42							91	 								
43							92	 								
44							94	1								
45							95							-		
47							96									
48				_			97									
49							98									
50							99 100									
TAL IND.	5	14		1	1		TOTAL IND.	•		+	1	-				
AL DEP.	3 +	15	•		. 🛑		TOTAL DEP.	1	4							

TOTAL CLAIMS

TOTAL CLAIMS